



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN YANG BERKESINAMBUNGAN
CONTINUITY OF CARE PADA NY .D DI UPTD
PUSKESMAS SUKAMULYA KABUPATEN KUNINGAN
TAHUN 2026**

**SUSAN HERTIKASARI
NIM .P2.06.248.25.196**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. D DI
UPTD PUSKESMAS SUKAMULYA
KABUPATEN KUNINGAN
TAHUN 2026**

LAPORAN AKHIR STASE

Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Program
Pendidikan Kebidanan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Disusun Oleh:

SUSAN HERTIKASARI

NIM : P2.06.248.25.196

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. D DI UPTDPUSKESMAS SUKAMULYA
KABUPATEN KUNINGAN**

**Susan Hertikasari
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Email : hertikasari76@gmail.com**

INTISARI

Asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care/COC*) merupakan asuhan yang diberikan secara menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir untuk menjaga kesinambungan pelayanan dan meningkatkan kesehatan ibu dan bayi. Penerapan asuhan komplementer seperti *hypnobirthing*, *gym ball*, dan *hypnobreastfeeding* dapat membantu meningkatkan kenyamanan, mengurangi kecemasan, serta mendukung kesiapan ibu dalam menghadapi persalinan dan menyusui. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. D usia 23 tahun G1P0A0 dengan usia kehamilan 39 minggu di UPTD Puskesmas Sukamulya Kabupaten Kuningan. Asuhan diberikan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, hingga bayi baru lahir. Pada kehamilan diberikan *hypnobirthing*, saat persalinan menggunakan *gym ball*, dan pada masa nifas diberikan *hypnobreastfeeding*. Pada bayi baru lahir dilakukan *Delayed Cord Clamping* dan Inisiasi Menyusu Dini (IMD).

Hasil asuhan menunjukkan kehamilan berlangsung normal dan ibu lebih siap menghadapi persalinan setelah diberikan *hypnobirthing*. Persalinan berlangsung spontan pada usia kehamilan 39 minggu dengan penggunaan *gym ball* pada kala I. Bayi perempuan lahir spontan pukul 15.30 WIB dengan berat badan 2.600 gram, panjang badan 49 cm, dan APGAR Score 9/10. *Delayed Cord Clamping* dan IMD dilakukan selama 1 jam. Pada masa nifas, kondisi ibu baik dan ASI lancar. Pemberian *hypnobreastfeeding* membantu menurunkan kecemasan ibu terkait kecukupan ASI. Berdasarkan asuhan yang diberikan, penerapan COC dengan pendekatan komplementer dapat mendukung kenyamanan, kesiapan, dan kesehatan ibu serta bayi secara berkesinambungan.

Kata kunci: *Continuity of Care*, *hypnobirthing*, *gym ball*, *hypnobreastfeeding*, *Delayed Cord Clamping*.

**CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE (CONTINUITY OF CARE)
FOR MRS. D, AT UPTD SUKAMULYA PUBLIC HEALTH CENTER
KUNINGAN REGENCY**

**Susan Hertikasari
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Kebidanan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Email : hertikasari76@gmail.com**

ABSTRACT

Continuity of midwifery care (*Continuity of Care/COC*) is comprehensive care provided throughout pregnancy, childbirth, the postpartum period, and the neonatal period to ensure continuity of services and improve maternal and infant health. The application of complementary care approaches, such as *hypnobirthing*, *gym ball*, and *hypnobreastfeeding*, can improve maternal comfort, reduce anxiety, and support maternal preparedness for childbirth and breastfeeding. This study used a case study method with a continuity of midwifery care approach involving Mrs. D, a 23-year-old G1P0A0 at 39 weeks of gestation, at UPTD Sukamulya Public Health Center, Kuningan Regency. Care was provided from the third trimester of pregnancy through childbirth, the postpartum period, and the neonatal period. *Hypnobirthing* was provided during pregnancy, *gym ball* was used during labor, and *hypnobreastfeeding* was provided during the postpartum period. The newborn received *Delayed Cord Clamping* and Early Initiation of Breastfeeding (IMD).

The results showed that the pregnancy progressed normally and the mother was better prepared for childbirth following *hypnobirthing*. Labor occurred spontaneously at 39 weeks of gestation with the use of a *gym ball* during the first stage of labor. A female infant was born spontaneously at 3:30 p.m., weighing 2,600 grams, with a length of 49 cm and an APGAR score of 9/10. *Delayed Cord Clamping* and IMD were performed for one hour. During the postpartum period, the mother was in good condition and breast milk production was adequate. The application of *hypnobreastfeeding* helped reduce the mother's anxiety regarding breast milk adequacy. Based on the care provided, the implementation of COC with complementary approaches can support maternal comfort, preparedness, and the health of both mother and infant throughout the continuum of care.

Keywords: *Continuity of Care*, *hypnobirthing*, *gym ball*, *hypnobreastfeeding*, *Delayed Cord Clamping*.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Kasus pada stase XI (*Continuity Of Care / COC*) dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D di UPTD Puskesmas Sukamulya ”.

Laporan pendahuluan ini disusun untuk memenuhi salah satu tugas stase sebelas (*Continuity Of Care / COC*) dalam menyelesaikan Program Pendidikan Kebidanan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Tasikmalaya. Laporan Kasus ini dapat diselesaikan atas bantuan banyak pihak untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku ketua Jurusan Kebidanan
3. Ibu Ir Ir Khairiyah P,SST,M.Keb selaku ketua Program Studi Profesi Bidan
4. dr. Hj. Yati Rochdiyawati hidayat, MKM, selaku kepala Puskesmas Ciawigebang
5. Ibu Santi Yuliasuti, SST, M.Tr.Keb selaku pembimbing akademik
6. Ibu Elis Setiawaty, S.ST. Bdn, selaku Bidan koordinator di UPTD Puskesmas Sukamulya.
7. Ibu Devy Yulianingsih S.ST, Bdn, selaku pembimbing lahan praktik

8. Serta semua pihak yang telah membantu, yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Laporan Kasus ini, mengingat masih kurangnya pengetahuan dan pengalaman. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Terimakasih.

Kuningan, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	13
A. Latar Belakang	13
B. Tujuan	16
C. Ruang Lingkup.....	16
D. Manfaat	16
BAB II KAJIAN PUSTAKA	18
A. Konsep Continuity Of Care	18
B. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	27
C. Konsep Dasar Asuhan Persalinan	42
D. Konsep Dasar Asuhan Nifas	56
E. Konsep Dasar Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	65
BAB III METODOLOGI PELAKSANAAN COC	72
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	72
B. Subjek Asuhan (Insial Klien).....	72
C. Metode Pengumpulan Data.....	72
1. Anamnesis	73
2. Pemeriksaan Fisik	73

3. Observasi.....	73
4. Pemeriksaan Penunjang	74
D. Instrumen Dokumentasi	74
1. Buku KIA	74
2. Partograf.....	75
3. Formulir SOAP	75
4. Form <i>Follow-Up</i> Kunjungan.....	76
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN SECARA <i>CONTINUITY OF CARE</i>.....	77
A. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. D 23 TAHUN G1P0A0.....	77
B. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NY. D USIA 23 TAHUN G1P0A0 GRAVIDA 39 MINGGU DENGAN PERSALINAN NORMAL DI PMB BIDAN SUSAN	84
C. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BAYI NY. D FISIOLOGIS.....	90
D. ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. D 23 TAHUN P1A0 FISIOLOGIS.....	99
BAB V PEMBAHASAN	105
A. Analisis Data dan Kesesuaian Dengan Teori.....	105
1. Asuhan Kehamilan (ANC).....	105
2. Asuhan Persalinan (INC)	109
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	113
4. Asuhan Masa Nifas	115
B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, dan Intervensi.....	119
1. Kehamilan (ANC)	119
2. Persalinan (INC).....	120

3. Bayi Baru Lahir.....	123
4. Nifas	124
C. Perbandingan Antara Teori dan Praktik Lapangan.....	125
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC	130
E. Hambatan dan Solusi Dalam Pelaksanaan COC.....	134
F. Refleksi Profesional.....	135
BAB VI PENUTUP	137
A. Kesimpulan	137
B. Saran	137
DAFTAR PUSTAKA	139

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Ruang lingkup COC	20
Tabel 1.2 Struktur/ komponen Asuhan COC dalam praktik Bidan	22
Tabel 1.3 Perubahan Uterus pada Trimester III.....	30
Tabel 1.4 TFU Menurut Tuanya Kehamilan Dalam Minggu	30
Tabel 1.5 Rekomendasi rentang Peningkatan Berat Badan Total Ibu hamil	33
Tabel 1.6 Waktu Imunisasi	35
Tabel 1.7 Standar Kunjungan ANC	36
Tabel 4.1 Perbandingan Antara Teori dan Praktik Lapangan	125
Tabel 4.2 Evaluasi Keberhasilan Asuhan COC Berdasarkan Indikator COC	130

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Prosedur Birth ball	53
Gambar 2.2	Prosedur Birth ball	54
Gambar 2.3	Prosedur Birth ball	55
Gambar 2.4	Prosedur Birth ball	55
Gambar 2.5	Prosedur Birth ball	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Media Edukasi	142 - 144
Lampiran 2 : Dokumentasi Buku KIA Ny. D	145
Lampiran 3 : Hasil Pemeriksaan Penunjang	146 - 148
Lampiran 4 : Foto Kegiatan	149 -151
Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Klien	152
Lampiran 6 : Lembar Konsultasi Pembimbing	153 - 154